

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CENTRO BIOMÉDICO – DEPARTAMENTO DE ANATOMIA

PROGRAMA DO CURSO MÉDICO – PRIMEIRO SEMESTRE 2026

Coordenação: Prof. Luciano A. Favorito / Prof. Carlos A. Mandarim de Lacerda/Prof. Francisco Sampaio

A turma será dividida em 4 grupos (A, B, C, D) de 25 alunos para as aulas práticas e casos clínicos**PROGRAMA DISCRIMINADO****(Módulo 1 – Locomotor e Cardiovascular; Módulo 2 – Neuroanatomia)**

Data	Turma	Local	Tema	Professor
09/03–2f	Todos (13:30) Todos (14:00)	301 301	Introdução do Curso Planos de construção e biotipos corporais	Luciano Marcia Aguila
12/03-5f	Todos (13:30)	301	Ossos, juntas, músculos	Mandarim
16/03 2f	Todos (13:30)	301	Explorando os mistérios do coração	Mandarim
19/03 5f	Todos -13:30 Todos -15:00	301 301	Sistema Arterial Sistemas Venosos e Linfático	Afonso Afonso
23/03 -2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso Clínico I - Coluna Vertebral Prática – Ossos e Art do tórax, coluna, m dorso Prática – Ossos e Art do tórax, coluna, m dorso Caso Clínico I - Coluna Vertebral Prática – Ossos e Art do tórax, coluna, m dorso Prática – Ossos e Art do tórax, coluna, m dorso	Luiz Eduardo Luciano Afonso Luiz Eduardo Luciano Afonso
26/03 5f	Todos -13:30	301	Jornada pela anatomia coronária	Mandarim
30/03 2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso clínico II - IAM Prática de Coração Prática de Coração Caso Clínico II – IAM Prática de Coração Prática de Coração	Sampaio Afonso Luciano Sampaio Afonso Vanessa
02/04 5f	Todos -13:30 Todos 15:00	301 301	Membro Superior - ossos, articul. e músculos Plexo braquial e vasos do M. superior	Afonso Afonso
06/04 2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso clínico III – Membro Superior Prática Membro superior Prática Membro superior Caso Clínico III – Membro Superior Prática Membro superior Prática membro superior	Sampaio Luciano Afonso Sampaio Luciano Afonso
09/04 5f	Todos -13:30 Todos 15:00	301 301	Membro Inferior - ossos, articul. e músculos Plexo lombossacro e principais vasos do M. Inferior	Luciano Luciano
13/04 2f	Grupo A e B (13:30) Grupo C (13:30) Grupo D (13:30) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso Clínico IV – Membro Inferior Prática membro inferior Prática membro inferior Caso Clínico IV – Membro inferior Prática membro inferior Prática membro inferior	Luiz Eduardo Afonso Luciano Luiz Eduardo Afonso Luciano
16/04 5f	Todos -13:30	Anatômico	Revisão	Monitores
20/04 2f			ESTUDO LIVRE	
23/04 5f			FERIADO	
27/04 2f	A e B 13:20 C e D 14:40	Anatômico Anatômico	Prova Prática Prova Prática	Luciano e Afonso
30/04 5f	Todos 13:30 h	301	Prova Teórica	Luiz Eduardo, Diogo, Afonso, Sandra, Vanessa

04/05 -2f	Todos -13:20 Todos -15:00	301 301	Meninges e circulação liquórica Medula espinhal	Luciano Afonso
07/05 5f	Todos -13:30	301	Tronco encefálico e nervos cranianos	Mandarim
11/05- 2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso Clínico V – Crânio Prática de Crânio Prática de Crânio Caso Clínico V – Crânio Prática de Crânio Prática de crânio	Luiz Eduardo Luciano Afonso Luiz Eduardo Luciano Afonso
14/05 -5f	Todos -13:30	301	Cerebelo	Afonso
18/05 - 2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso Clínico VI – Músculos cabeça e pescoço Prática de músculos e vasos cabeça e pescoço Prática de músculos e vasos cabeça e pescoço Caso Clínico VI – Músculos cabeça e pescoço Prática de músculos e vasos cabeça e pescoço Prática de músculos e vasos cabeça e pescoço	Diogo Afonso Luciano Diogo Afonso Luciano
21/05 - 5f	Todos -13:30	301	Derivados do prosencéfalo: diencéfalo e telencéfalo	Mandarim
25/05 2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso clínico VII – Nervos Craneanos Prática de neuro 1 (meninges, medula e nervos) Prática de neuro 1 (meninges, medula e nervos) Caso clínico VII – Nervos Craneanos Prática de neuro 1 (meninges, medula e nervos) Prática de neuro 1 (meninges, medula e nervos)	Luiz Eduardo Afonso Luciano Luiz Eduardo Afonso Luciano
28/05 - 5f	Todos -13:30	301	Vias ascendentes e Descendentes	Afonso
01/06 2f	Grupo A e B (13:20) Grupo C (13:20) Grupo D (13:20) Grupo C e D (14:40) Grupo A (14:40) Grupo B (14:40)	301 Anatômico A Anatômico B 301 Anatômico A Anatômico B	Caso Clínico VIII – Síndrome Extrapiramidal Prática de neuro 2 (Tronco, Cerebelo e Cérebro) Prática de neuro 2 (Tronco, Cerebelo e Cérebro) Caso Clínico VIII – Síndrome Extrapiramidal Prática de neuro 2 (Tronco, Cerebelo e Cérebro) Prática de neuro 2 (Tronco, Cerebelo e Cérebro)	Sampaio Afonso Luciano Sampaio Afonso Luciano
04/06 5f			FERIADO	
08/06 2f	Todos (13:20)	301	Vascularização do encéfalo	Luciano
11/06 5f			Livre para Estudo	
15/06 2f	Todos 13:30	301	Prova teórica	Afonso, Luciano, Luiz Eduardo, Diogo
18/06 5f	Todos 13:30 h	Anatômico	Revisão para a prova pratica	Monitores
22/06 2f	A e B (13:30) C e D (14:40)	Anatômico Anatômico	PROVA PRÁTICA 2 PROVA PRÁTICA 2	Luciano e Afonso
25/06 5f	13:30 h	301	Segunda Chamada provas 1 e 2	Luciano
29/06 2f	13:30 h	301	PROVA FINAL	Luciano
06/07 2f	13:30 h	301	SEGUNDA ÉPOCA	Luciano

AVISOS:

- 1) Os horários devem ser respeitados
- 2) É obrigatório em todas as aulas práticas o uso de jaleco de manga comprida e sapato fechado
- 3) Todos os alunos devem estar imunizados contra o tétano e hepatite B
- 4) Os telefones celulares devem estar no modo de vibração durante as aulas
- 5) A responsabilidade de reposição da atividade é de responsabilidade do Professor Escalado no dia
- 6) Bibliografia recomendada:
 - Prometeus – Atlas de Anatomia;
 - Sobotta – Atlas de Anatomia
 - Moore – Anatomia para o estudante de Medicina,
 - Gardner – Anatomia
- 7) Coordenação – Prof. Luciano A. Favorito (lufavorito@yahoo.com.br); Prof. Carlos Alberto Mandarim de Lacerda e Prof. Francisco Sampaio.
- 8) Comunicados e dúvidas serão resolvidos com os representantes de turma (1 de cada subgrupo – 4 no total)
- 9) Notas – Média de aprovação = 7

Cálculo da nota

Média da PR1 (PT1 x 6 + PP1 x 4) X 4 + Média da PR2 (PT2 x 6 + PP2 x 4) X 4 + Nota do caso clínico X 2

PT – Prova teórica

PP – Prova Prática

TEMAS DOS SEMINÁRIOS/PROFESSORES ORIENTADORES**• CC1 – Coluna Vertebral (Afonso) dia- 23/03**

Homem, 21 anos, deu entrada na emergência após acidente automobilístico, com quadro de dor na coluna. Relatou que, no momento do acidente, estava no banco do carona e utilizava cinto do tipo abdominal. Ao exame físico, apresentou dor à palpação de processos espinhosos na região lombar, além de depressão no espaço interespinhoso local. Foram solicitadas radiografias e posteriormente TCs, que confirmaram a suspeita de lesão osteoligamentar nível L3, com fratura horizontal desde o processo espinhoso até a parte posterior do corpo vertebral, com lesão do disco intervertebral adjacente. O exame neuro- lógico estava normal. Devido à instabilidade local, foi decidida intervenção cirúrgica, com visualização da lesão das estruturas ligamentares posteriores e estabilização com barras e parafusos pediculares. O paciente evoluiu satisfatoriamente após a cirurgia.

A) Descreva as características típicas das vértebras das colunas cervical, torácica, lombar, sacral e coccígea.

B) Cite as estruturas ósseas e ligamentares que compõem as articulações da coluna vertebral

C) Correlacione o formato das articulações zigapofisárias com a amplitude de movimento encontrada na coluna lombar, em relação à flexão, extensão, flexão lateral e rotação

D) Descreva o disco intervertebral e a ocorrência das hérnias de disco

• CC2 – Coração (Vanessa) - dia 30/03

Homem, 35 anos, foi encaminhado ao serviço médico de emergência com instabilidade hemodinâmica após trauma automobilístico. Ao exame físico encontrava-se desorientado, dispneico e cianótico, apesar de apresentar vias respiratórias pervias; também estava taquicárdico, hipotenso, com turgência jugular patológica e queixando-se de dor torácica. Ao exame do aparelho cardiovascular, observou-se ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas hipofonéticas sem sopros. O ecocardiograma (FAST) realizado na sala de trauma evidenciou líquido livre dentro da cavidade pericárdica. Estabelecido o diagnóstico de tamponamento pericárdico, foi indicada pericardiocentese de urgência e reposição volêmica, melhorando significativamente o quadro clínico do paciente.

A) Defina pericárdio. Qual a sua importância?

B) Cite as divisões do pericárdio. Localize a cavidade pericárdica.

C) Descreva a vascularização e inervação do pericárdio.

D) Descreva a drenagem venosa do coração

E) Descreva o sistema de condução cardíaco

CC3 – Membro Superior (Afonso) – dia 06/04

Mulher, 20 anos, foi atendida no pronto-socorro municipal com queixa de aparecimento de "caroço" no punho. A inspeção notou-se edema local, com perda da anatomia de superfícies e durante a palpação detectou-se "massa" óssea de superfície irregular, indolor à palpação. Foram realizadas radiografias de punho, com visualização de afinamento da cortical óssea e lesão radiotransparente de caráter insuflativo e lobulado na topografia da cabeça da ulna. A paciente foi então encaminhada a serviço especializado de mão, o qual após biópsia fechou o diagnóstico de cisto ósseo.

- A) Descreva o úmero, a ulna, e o rádio e cite seus acidentes ósseos.**
- B) Quais acidentes ósseos da ulna, rádio e úmero podem ser inspecionados e palpados normalmente?**
- C) Descreva os músculos do braço**
- D) Descreva as principais artérias e veias do membro superior**

• CC4- Membro Inferior (Afonso) - dia 13/04

Homem, 80 anos, deu entrada na emergência com queixa de não conseguir sustentar peso na extremidade, associada a dor na coxa direita após queda. A inspeção, notou-se rotação externa do membro inferior direito. A mobilização, sentiu fortes dores localizadas na coxa direita. Foi solicitada radiografia, sendo diagnosticada fratura do colo do fêmur.

- A) Descreva o fêmur, osso acometido no caso, a tibia e a fibulae cite seus acidentes.**
- B) Quais ossos compõem a cintura pélvica (cíngulo do membro inferior)?**
- C) Descreva o osso do quadril e cite seus acidentes.**
- E) Descreva os músculos do compartimento anterior e medial da coxa**
- F) Descreva as principais artérias e veias do membro inferior**

• CC5 - Crânio (Vanessa) - dia 11/05

Homem, 24 anos, após queda de moto sem capacete, sofreu traumatismo na região lateral da cabeça. Chegou inconsciente ao serviço de emergência, onde foi realizada tomografia computadorizada (TC) de crânio. O exame evidenciou hematoma epidural com efeito de massa, e fratura craniana. Encaminhado para cirurgia de emergência, foi realizada craniotomia, cauterização de vaso arterial local e drenagem do hematoma

- A) Diferencie as partes do crânio: neurocrânio (calvária) e viscerocrânio (esqueleto facial).**
- B) Cite os ossos que compõem o neurocrânio e seus principais acidentes.**
- C) Descreva as paredes ósseas da órbita**
- D) Identifique a provável região do trauma neste caso e qual artéria estaria relacionada com o sangramento local**
- E) Defina hematoma epidural. Cite suas possíveis complicações.**

• CC6 – Músculos cabeça e pescoço (Afonso) – dia 18/05

Mulher, 42 anos, procurou ambulatório ortopédico com queixa de dor à movimentação da cabeça. À inspeção, sinalizou dor na topografia da região anterolateral do pescoço à esquerda. Ao exame físico foi observada piora da dor quando da inclinação ipsilateral e rotação contralateral da cabeça, confirmando quadro de torcicolo. Em razão da dor intensa, foi realizada imobilização com colar cervical e foram prescritas medicações anti-inflamatórias e relaxantes musculares, com melhora posterior do quadro clínico.

A) A paciente apresentou torcicolo. Descreva as camadas musculares do pescoço.

B) Identifique, com base no exame físico da paciente, o provável músculo acometido

C) Descreva os músculos supra e infra-hioides

D) Descreva os músculos da mastigação

F) Descreva os principais vasos do pescoço

E) O que é síndrome do desfiladeiro cérvico-torácico?

- CC7 - Nervos Cranianos (Afonso) – dia 25/05

Homem, 30 anos, deu entrada no serviço de emergência com quadro de amaurose no olho esquerdo associada a intensa dor local, há 1 hora, após forte trauma ocular. Ao exame oftalmológico, apresentava ausência de percepção luminosa à esquerda e hiperemia conjuntiva moderada, com córnea, esclera e cristalino sem alterações à observação por biomicroscopia. Pupila midriática à esquerda com reflexo fotomotor direto ausente. A retinografia revelou hemorragia retiniana circundando o disco óptico, com nervo óptico de aspecto deprimido, sem a emergência do padrão vascular normal, sendo feito o diagnóstico de avulsão nervosa traumática. A TC de crânio não demonstrou fraturas. No segundo dia pós-trauma, após o uso de colírio anticolinérgico e glicocorticoide, houve melhora apenas do quadro doloroso, e o paciente foi encaminhado para acompanhamento no ambulatório de oftalmologia.

A) Descreva a via óptica, desde sua formação no nervo óptico até o lobo occipital. Descreva as possíveis alterações dos campos visuais.

B) Justifique a ausência do reflexo fotomotor no olho acometido durante o exame físico. Explique, anatomicamente e fisiologicamente, esse reflexo.

C) Quais técnicas semiológicas são usadas para avaliar esse nervo?

D) Qual a importância do exame de fundo de olho (oftalmoscopia) neste caso?

- CC8 - Telencéfalo (Vanessa) – dia 01/06

Mulher, 65 anos, sem história prévia de hipertensão arterial ou outras comorbidades, foi levada à emergência pela filha, apresentando perda súbita da consciência após episódio de crise convulsiva e desvio da comissura labial para a direita. Após despertar, apresentou-se afásica, com paresia grau III, hipoestesia e arreflexia em membro superior esquerdo, além de paralisia facial central do mesmo lado. A filha relatou episódios anteriores semelhantes, com melhora espontânea. Realizada RM, evidenciaram-se múltiplas áreas hiperintensas em região frontotemporal e frontoparietal à direita e temporo-occipital à esquerda (Figura 28.1.1). Após a realização de eco-Doppler de artérias vertebrais e carótidas além de nova RM com gradiente Echo, foi feito diagnóstico de acidente vascular encefálico (AVE) hemorrágico associado a angiopatia amiloide.

- A) Descreva a organização do telencéfalo. Delimite os lobos cerebrais e seus principais giros e sulcos.
- B) Descreva as principais áreas de Brodmann. Quais áreas de Brodmann foram provavelmente acometidas neste caso?
- C) Descreva os núcleos da base e cite suas funções.
- D) Descreva a divisão do diencefalo